

состоит в науко-ориентированности магистратуры. Данная цель предполагает достижение результата обучения – формирование магистра с высоким уровнем научно-исследовательских компетенций. Компетенции могут быть сформированы только в субъектно-ориентированной образовательной среде, с высоким уровнем фасилитирующих практик преподавателя. Это позволяет разработать критериальную модель магистерского образования как условия формирования учителя XXI века.

Литература

1. Батракова И. С., Лебедева Л. И. Факторы формирования ценностного отношения магистрантов к непрерывному образованию // [Непрерывное педагогическое образование в современном мире: от исследовательского поиска к продуктивным решениям](#) (к 20-летию НИИ НПО РГПУ им. А. И. Герцена): сборник статей по материалам международной научной конференции. – СПб: РГПУ им. А. И. Герцена, 2013. – С. 103–108.
2. Бражник Е. И., Лаврентьева О. В., Лебедева Л. И. Магистерское образование в системе университетского образования Франции и России : Коллективная монография. СПб.: РГПУ им. А. И. Герцена, 2010. 127 с.
3. Есенская Т. В. Проектирование программы магистерского образования : автореф. дис... к. п. н. : 13.00.01. – Ростов-на-Дону, 2003. – 199 с.
4. Лаврентьева О. Г. Развитие магистратур педагогического направления в университетах Франции // Известия РГГУ им. А. И. Герцена. 2007. Т. 9. №29. С. 172-176.
5. Лебедева Л. И. Особенности магистерского образования в отечественной высшей школе // Известия ВГПУ. – 2008. – №6. – С. 79–84.
6. Мухаметзянова Ф. Г., Хайрутдинов Р. Р., Панченко О. Л. Метод фасилитации в поддержке субъектности и одаренности студентов магистерского уровня подготовки // Управление устойчивым развитием. – 2017. – №2(09). – С.81–85.
7. Мухаметзянова Ф. Г., Хайрутдинов Р. Р., Сигаичева Н. А. Современные подходы к моделированию магистерского уровня подготовки // Человек и образование. – 2017. – №2. – С. 77–81.
8. Мухаметзянова Ф.Г., Хайрутдинов Р.Р. О феномене фасилитации в высшем образовании //Казанский педагогический журнал, 2017.- № 1.С.45-51.
9. Mukhametzyanova F.G, Khairutdinov R.R., Orazov D.M., Yarullina A.S., Gaysina A.R. Pedagogical Facilitation in the Development of the Subject Potential of Future Masters // REVISTA SAN GREGORIO, 2017, No.20,SPECIAL EDITION.DECEMBER (124-131), ISSN: 1390-7247; eISSN: 2528-7907

УДК 159.9

**Н.А.Николаева, к.пс.н., доцент,
Оренбургский государственный педагогический университет,
Оренбург, Россия**

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ОТНОШЕНИЯ К ЗДОРОВЬЮ У ПОДРОСТКОВ, СКЛОННЫХ И НЕ СКЛОННЫХ К ДЕВИАНТНОМУ ПОВЕДЕНИЮ

Аннотация. В статье рассматривается проблема отношения к здоровью в подростковом возрасте. Результаты эмпирического исследования указывают, что для подростков с отклоняющимся поведением здоровье реже является значимой жизненной ценностью. Полученные данные позволяют разработать комплексную концепцию развития отношения к здоровью, ориентированную не только на девиантных подростков, но и на их родителей и педагогов.

Ключевые слова: склонность к девиантному поведению, факторы риска, здоровьесбережение, ценность здоровья.

**N.A.Nikolaeva, Dr., PhD, Associate professor,
Orenburg state pedagogical university,
Orenburg, Russia**

COMPARATIVE ANALYSIS OF THE ATTITUDE TO HEALTH IN ADOLESCENTS, INCLINED AND NOT INCLINED TO DEVIANT BEHAVIOR

Abstract: *In article the problem of the attitude towards health at teenage age is considered. Results of an empirical research specify that for teenagers with deviant behavior health more rare is significant vital value. The obtained data allow to develop the complex concept of development of the attitude towards health focused not only on deviant teenagers, but also on their parents and teachers.*

Keywords: *the propensity to deviant behavior, risk factors, health protection, the value of health.*

Здоровье является одним из необходимых факторов нормальной жизнедеятельности, развития и самореализации человека. К сожалению, в настоящий момент актуальной является тенденция меньшего внимания к собственному здоровью. Вместе с тем, растет осознание необходимости в здоровом образе жизни, в целом, более ответственном отношении к здоровью. Предполагается, что осознанное, ответственное отношение к собственному здоровью будет способствовать сохранению и развитию здоровья человека на протяжении всей жизни.

Соответственно, особую значимость имеет проблема отношения к своему здоровью на этапе взросления, у подростков и молодежи, что является в настоящее время одним из наиболее актуальных направлений исследований в педагогике, психологии, медицине, социологии. (Бовина И.Б., 2009, Березовская Р.А., 2011, Науменко Ю.В., 2012, Никифоров Г.С., 2003 и др.)

Результаты исследований свидетельствуют о том, что многие молодые люди относятся к своему здоровью как к чему-то достаточно важному, но абстрактному, не имеющему к ним непосредственного отношения. Авторы отмечают факт недооценки значимости здоровья на этапе подросткового возраста, и в качестве предполагаемой причины называют восприятие своего здоровья подростками, как естественной данности. Воспринимая здоровье именно таким образом подростки, проявляют заботу о нем только под давлением внешних обстоятельств, т.е. позитивное отношение к здоровью не интериоризировано в сознании подростка и носит как будто бы внешний, «декларативный» характер со стороны взрослых. Большинство подростков понимает здоровье в его физических аспектах, а психологическое и социальное здоровье у подростков уходит на второй план. Ценность здоровья как средства достижения жизненных целей для подростков важнее, чем ценность здоровья как средства жить долго и полноценно [3: 164].

В целом, говоря о проблемах подросткового возраста, необходимо отметить специфику отношения к здоровью у подростков, склонных к девиантному поведению. На сегодняшний день указанная проблема приобретает особую актуальность в силу совокупности негативных факторов: снижение материального положения семей, несбалансированное питание, ослабление государственной системы физического воспитания, распространение наркотиков, доступность алкоголя. Ситуацию усугубляет повышенная склонность к вредным привычкам у подростков с девиантным поведением, следовательно, учитывая факторы риска, необходимо более тщательное

исследование указанной проблемы, для формирования в дальнейшем положительного отношения девиантных подростков к собственному здоровью [2: 129].

В нашем исследовании мы предприняли попытку изучения отношения к здоровью в подростковом возрасте. В исследовании принимали участие две группы школьников 13-14 лет одной из школ г.Оренбурга. В экспериментальную группу испытуемых вошли 15 подростков, состоящих на учете у социального педагога школы (группа 2), контрольную группу составили 15 человек (группа 1), отобранные в случайном порядке, основной критерий – не состоят на учете у социального педагога.

В качестве диагностического инструментария были использованы две методики: методика диагностики отклоняющегося поведения (автор А.Орел) и методика «Отношение к здоровью» Р.А. Березовской. [1: 224]

На первом этапе исследования мы изучили уровень склонности к отклоняющемуся поведению в обеих группах испытуемых. Как показали результаты у подростков экспериментальной группы уровень склонности к отклоняющемуся поведению выше, чем в контрольной группе. Достоверность показателей мы проверяли с помощью t-критерия Стьюдента. (см.табл.1).

Таблица 1

**Сравнительный анализ степени склонности к отклоняющемуся поведению
между группами испытуемых**

Показатель	1 группа		2 группа		Знач-сть
	Средн.	Станд.откл.	Средн.	Станд.откл.	
Шкала установки на социально-желательные ответы	4,67	2,920	5,20	2,541	0,598
Шкала склонности к преодолению норм и правил	5,53	2,314	8,27	2,865	0,006
Шкала склонности к аддиктивному поведению	6,00	3,317	9,13	2,825	0,009
Шкала склонности к самоповреждающему и саморазрушающему поведению	5,47	2,326	8,07	2,685	0,008
Шкала склонности к агрессии и насилию	7,93	4,131	11,07	3,575	0,035
Шкала волевого контроля эмоциональных реакций	5,87	2,295	6,13	1,598	0,715
Шкала склонности к делинквентному поведению	6,80	3,278	9,87	1,959	0,004
Шкала принятия женской социальной роли	9,17	1,941	4,25	1,708	0,003

Статистически значимые различия обнаружены по 6 из 8 шкал методики, т.е. уровень склонности к отклоняющемуся поведению в группе девиантных подростков достоверно выше (при $p \leq 0,01$), чем в контрольной группе. По шкале волевого контроля

эмоциональных реакций и шкале установки на социально-желательные ответы различия обнаружены на уровне тенденций.

С помощью методики Р.А. Березовской мы изучили степень адекватности/неадекватности отношения к здоровью в группах испытуемых с учетом выраженности когнитивного, эмоционального, поведенческого и ценностно-мотивационного компонента. Данные представлены в таблице. (см.табл.2)

Сравнительный анализ степени адекватности/неадекватности отношения к своему здоровью в обеих группах испытуемых подростков позволил обнаружить статистически значимые различия (при $p \leq 0,05$) между группами по уровню выраженности когнитивного и эмоционального компонента.

Таблица 2

Результаты сравнительного анализа отношения подростков к своему здоровью по методике Р.А Березовской

Показатель	Группа 1		Группа 2		Значим ость
	Средн.	Станд. откл.	Средн.	Станд. откл.	
Когнитивная шкала	62,47	9,015	47,33	19,514	0,011
Эмоциональная шкала	90,73	23,199	72,73	19,873	0,030
Поведенческая шкала	83,47	15,574	60,27	19,233	0,001
Ценностно- мотивационная шкала	119,87	14,827	100,13	36,810	0,064

Результаты свидетельствуют о том, что девиантные подростки в меньшей степени компетентны в сфере здоровья и здоровьесбережения, они менее осведомлены об основных факторах риска и антириска, имеют низкий уровень сформированности понимания роли здоровья в обеспечении активной и продолжительной жизни. Соответственно, подростки, склонные к девиантному поведению, в меньшей степени, чем среднестатистические подростки, тревожатся о возможных болезнях и утрате здорового самочувствия.

Статистически достоверные различия (при $p \leq 0,01$) обнаружены по показателям выраженности поведенческого компонента отношения к здоровью. Это говорит о том, что девиантные подростки не стремятся совершать действия и поступки, направленные на здоровьесбережение, напротив, они склонны совершать действия, направленные на разрушение собственного здоровья. Зачастую девиантные подростки не соотносят свои действия со сферой здоровья – болезни, исходя из других внутренних ориентиров.

В показателях ценностно-мотивационного компонента значимых различий между группами не обнаружено. Это указывает на то, что все испытуемые подростки в той или иной мере осознают ценность здоровья. Тем не менее, мы можем отметить, что существует тенденция к занижению ценности здоровья в индивидуальной ценностно-мотивационной иерархии, т.е. для подростков с отклоняющимся поведением здоровье реже является значимой жизненной ценностью.

По результатам проведенного исследования мы предлагаем групповые методы психокоррекционной работы для формирования адекватного отношения к здоровью у подростков. Возможна также разработка комплексной концепции развития отношения к здоровью, ориентированной не только на девиантных подростков, но и на их родителей и педагогов. Все это позволит сформировать психопрофилактические и превентивные программы, направленные на развитие положительного отношения к здоровью у подростков с отклоняющимся (девиантным) поведением.

Литература

1. Березовская, Р.А. Исследование отношения к здоровью: современное состояние проблемы в отечественной психологии / Р.А. Березовская // Вестник СПбГУ. – 2011. – № 1. С. 221-226.
2. Павлова, С.А. Девиянтное поведение и причины его возникновения / С.А. Павлова // Успехи современной науки и образования. – 2016. – Т. 2. – № 6. С. 129-131.
3. Прокопенко, А.А. Некоторые особенности отношения к здоровью в подростковом возрасте / А.А. Прокопенко // Известия Российского государственного педагогического университета им. А.И. Герцена. – 2009. – № 12. – С. 289-292. – URL: <http://cyberleninka.ru/article/n/nekotorye-osobennosti-otnosheniya-k-zdorovyu-v-podrostkovom-vozraste>.

УДК 378

**Н.Н. Никулина, к.п.н, доцент,
ФГБОУ ВО БелГАУ им. В.Я. Горина,
Белгород, Россия**

РОЛЬ ОБЩЕКУЛЬТУРНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ В ПОДГОТОВКЕ СТУДЕНТОВ

Аннотация. В представленной работе рассматриваются основные позиции формирования общекультурных компетенций студентов на основе системного подхода в рамках социально воспитательной работы в образовательном учреждении высшего образования.

Ключевые слова: общекультурные компетенции, социально-воспитательная работа, социокультурная развивающая среда, системный подход.

**N. N. Nikulina, Dr., PhD, Associate professor,
BSU to them. V. Ya. Gorin,
Belgorod, Russia**

THE ROLE OF CULTURAL COMPETENCE IN THE TRAINING OF STUDENTS

Abstract In the presented work the basic positions of formation of General cultural competences of students on the basis of system approach within social educational work in educational institution of the higher education are considered.

Keywords: cultural competence, socio-educational work, socio-cultural developing environment, a systematic approach.

В соответствии с ФГОС высшего образования третьего поколения по каждому направлению подготовки дается полная характеристика профессиональной деятельности, включающая область, объекты, виды, задачи профессиональной деятельности, а также представлены требования к результатам освоения образовательных программ, в соответствии с которыми выпускник должен обладать определенным набором общекультурных и профессиональных компетенций. Результатом обучения выпускника являются усвоенные знания, умения, навыки и приобретенные компетенции.

Существует множество способов формирования общекультурных компетенций. Приоритет отводится социально-воспитательной работе. Именно социально-воспитательная работа создает развивающую среду, эмоционально насыщает, духовно обогащает жизнедеятельность обучающихся.